

NENNUNGSFORMULAR KAT.C

WICHTIG:

1. Für jeden Teilnehmer ist ein eigenes Formular zu verwenden.
2. Alle Pferde/Ponys müssen gegen Influenza -Viren geimpft sein (vgl. § 66.3.10 LPO und entsprechende Durchführungsbestimmungen). Die Kontrolle des Impfschutzes durch den Tierarzt kann während der PS/PLS jederzeit erfolgen. Dafür ist der Pferdepass mitzuführen.

Angaben zum 1. Pferd/Pony /Aufkleber bei FN-eingetragenen Pferden/Ponys:

Name des Pferdes/Ponys.: _____
 Lebens (ISO)-Nr. im Pferdepass: --- - - - - -
 Geburtsjahr: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____
 Zuchtgebiet: _____ Vater: _____ Stockmaß: _____
 Besitzer (Name, Wohnort): _____
 (Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit dem
 Teilnehmer: _____
 Geburtsjahr: _____ LKl.: auch in Kat. B)

Angaben zum 2. Pferd/Pony /Aufkleber bei FN-eingetragenen Pferden/Ponys:

Name des Pferdes/Ponys.: _____
 Lebens (ISO)-Nr. im Pferdepass: --- - - - - -
 Geburtsjahr: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____
 Zuchtgebiet: _____ Vater: _____ Stockmaß: _____
 Besitzer (Name, Wohnort): _____
 (Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit dem
 Teilnehmer: _____
 Geburtsjahr: _____ LKl.: auch in Kat. B)

Mit der Abgabe der Nennungen werden zugleich für alle an der Turnierteilnahme des Reiters beteiligten Personen die LPO, die Ausschreibung sowie die für diese Veranstaltung gültigen allgemeinen und besonderen Bestimmungen als verbindlich anerkannt.

X _____
 Unterschrift des Nenners/gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird versichert:

Zur PS/PLS am: _____ in: _____

Hier bitte in den jeweiligen Wettbewerben die Anzahl der gewünschten Starts eintragen

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

Hier die Gesamtzahl der genannten **Starts** eintragen

--	--

Angaben zum Teilnehmer:

Name: _____ Vorname: _____
 Strasse: _____ PLZ: _____
 Wohnort: _____ Tel.: _____ LKl.: _____
 Geburtsdatum: _____ Stamm-Mitglied im RV: _____
 ggf. FN-Jahresturnierlizenz-Nr.: _____

Scheck für Einsätze, Förderbeitrag pro Start, evtl. Stallgeld liegt bei in Höhe von _____ Euro.

X _____
 Unterschrift des Nenners/gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen